

**ARRÊTÉ DE CIRCULATION**  
**DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**  
**Délai d'instruction : 15 jours**

|                     |                                      |                                     |                                 |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>LE DEMANDEUR</b> | Particulier <input type="checkbox"/> | Entreprise <input type="checkbox"/> | Autres <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Dénomination : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ N°SIRET : \_\_\_\_\_

Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Dénomination : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ N°SIRET : \_\_\_\_\_

**LOCALISATION DU SITE ET DATES CONCERNÉES PAR LA DEMANDE**

Sur Stationnement  Sur trottoir  Sur Chaussée  Dans l'aire piétonne

Numéro : \_\_\_\_\_ Nom de la voie : \_\_\_\_\_  
 Date de début d'intervention : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de fin d'intervention : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Permission de voirie antérieure : oui  non

*Attention : dans l'aire piétonne, l'accès est autorisé pendant les horaires de livraison de 6h à 11h et le stationnement est limité à 20 mn pour la décharge des matériaux. Pour des besoins spécifiques supplémentaires, veuillez impérativement en informer le service Valorisation et occupations du domaine public par e-mail, 15 jours avant la date d'intervention.*

**DESCRIPTION DE L'INTERVENTION ET RÉGLEMENTATION SOUHAITÉE**

Rétrécissement de largeur de voie   
 Circulation alternée : Par feux tricolores  Manuellement   
 Suppression de voie   
 Déviation   
 Neutralisation de place de stationnement  Nombre de places : \_\_\_\_

**Nature des travaux :**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Pièces à joindre obligatoirement à la demande :

- Périmètre précis de l'intervention (Plan + photos)

*Attention : les autorisations d'urbanisme éventuellement nécessaires sont un préalable à la délivrance d'une éventuelle occupation du domaine public.*

## SIGNATURE DU DÉCLARANT

Je m'engage à payer le droit fixe d'occupation, libellé à l'ordre du Trésor Public, et à ne pas commencer les travaux avant l'obtention de l'accord du Maire délivré sous forme d'arrêté.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

GESTION DU DOMAINE PUBLIC ET STATIONNEMENT

Nous rencontrer **99 Place François Mitterrand 73000 CHAMBERY**

Horaires d'accueil du public : du lundi au vendredi de 8h à 12h30

Nous téléphoner **04 79 60 20 79**

Nous écrire [domaine.public@mairie-chambery.fr](mailto:domaine.public@mairie-chambery.fr) ou par courrier BP 11105 73011 Chambéry cedex